

FIDERE

AVOCATS

BULLETIN D'INSCRIPTION

Société/Organisme :

Participant :

NOM : Prénom :

Email :

Téléphone :

FORMATIONS CHOISIES :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Médecine du travail et inaptitude | <input type="checkbox"/> La négociation collective d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Le fait religieux en entreprise | <input type="checkbox"/> Transferts d'établissements – mise en cause des accords |
| <input type="checkbox"/> La durée du travail | |
| <input type="checkbox"/> Le pack complet | |

Contact du responsable de formation dans l'entreprise :

NOM : Prénom :

Email :

Téléphone :

Si intervention d'un OPCA, ses coordonnées :

Adresse :

A retourner, complété, par email ou courrier à Nelly BERTONCIN :

- FIDERE AVOCATS-12 rue Lincoln – 75008 PARIS
- fidere@fidereavocats.fr